

.....
pieczęć organizatora kształcenia ustawicznego

PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

.....
(nazwa kierunku kształcenia ustawicznego)

Nazwa organizatora kształcenia ustawicznego			
Dane organizatora kształcenia ustawicznego (adres oraz NIP)			
Nr telefonu		e-mail	
Miejsce odbywania kształcenia ustawicznego			
Termin kształcenia ustawicznego	od do		
Koszt kształcenia ustawicznego			
Liczba godzin kształcenia ogółem			
Koszt osobogodziny			
Kalkulacja kosztów <i>(należy wypisać poszczególne pozycje z uwzględnieniem kwot np. koszt wykładowcy, badań lekarskich niezbędnych do podjęcia kształcenia ustawicznego, egzaminów, wynajmu pomieszczenia, materiałów itd., w skład kosztów nie może wchodzić zakwaterowanie, wyżywienie oraz dojazd uczestnika kształcenia)</i>	Lp.	POZYCJA	KWOTA
	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		
	8.		
SUMA			
Dokument potwierdzający kompetencje nabyte przez uczestników <i>(należy podać nazwę dokumentu wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego oraz podstawę wydania dokumentu)</i>	Nazwa dokumentu - Podstawa wydania dokumentu -		
Posiadane certyfikaty jakości kształcenia <i>(należy podać nazwę certyfikatów np. Certyfikaty Systemu Zarządzania Jakością ISO oraz dołączyć kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem)</i>	1. 2. 3. 4.		

PLAN NAUCZANIA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO (należy podać ogólny zakres tematów ujęty w blokach programowych kształcenia ustawicznego)

Lp.	Program	Liczba godz. praktyki	Liczba godz. teorii
SUMA (liczby godzin teorii oraz praktyki kształcenia ustawicznego)			

.....
(czytelny podpis organizatora
kształcenia ustawicznego/ lub osoby upoważnionej)